

腹腔镜卵巢囊肿手术实行手术室护理干预的价值研究

何诗敏 叶少芳 谭乐仪 唐小霞 严紫琪
佛山市高明区人民医院 广东佛山 528500

摘要: **目的:** 卵巢囊肿患者中, 探究腹腔镜手术治疗时手术室护理具体内容、应用价值。**方法:** 样本数总计 80, 而后提供腹腔镜切除术治疗, 该阶段内, 常规护理在对照组中开展, 手术室护理在实验组中开展, 各组收纳卵巢囊肿患者 40 例, 比对最终效果。**结果:** 对实验组抽取卵巢囊肿患者测定后, 临床指标中的术中出血量、手术时间、术后首次下床时间、住院时间, 并发症发生率和对照组抽取卵巢囊肿患者相比, 实验组表现低, $P < 0.05$; 满意度中, 不同护理方案开展后, 数值有对比意义, 统计后分别为: 82.50% (33/40)、97.50% (39/40), 可见, 后者比前者高, 实验组抽取卵巢囊肿患者优势明显, $P < 0.05$ 。**结论:** 对于卵巢囊肿患者, 在腹腔镜手术时间、术后首次下床时间、住院时间有效缩短, 减少术中出血量, 降低术后并发症发生率, 保障满意度方面, 相比常规护理, 手术室护理更具优势, 可大力推行。

关键词: 腹腔镜手术; 卵巢囊肿

Study on the value of nursing intervention in operating room during laparoscopic ovarian cyst surgery

Shimin He Shaofang Ye Leyi Tan Xiaoxia Tang Ziqi Yan
Gaoming People's Hospital of Foshan, Foshan 528500, China

Abstract: Objective: To explore the specific content and application value of laparoscopic operation room nursing in patients with ovarian cyst. Methods: The total number of samples was 80, and then laparoscopic resection was provided. During this stage, routine nursing was carried out in the control group, operating room nursing was carried out in the experimental group, and 40 patients with ovarian cyst were admitted in each group, and the final effect was compared. Results: After the determination of ovarian cyst patients in the experimental group, clinical indicators of intraoperative blood loss, operation time, the first postoperative time of getting out of bed, hospital stay, the incidence of complications and control group of ovarian cyst patients, the experimental group showed low performance, $P < 0.05$; In satisfaction, after the development of different nursing programs, the values have comparative significance, the statistics are respectively: 82.50% (33/40), 97.50% (39/40), it can be seen that the latter is higher than the former, the experimental group selected ovarian cyst patients have obvious advantages, $P < 0.05$. Conclusion: For patients with ovarian cyst, laparoscopic surgery time, first postoperative time of getting out of bed, hospital stay effectively shorten, reduce intraoperative blood loss, reduce the incidence of postoperative complications, guarantee satisfaction, compared with conventional nursing, operating room nursing has more advantages, can be vigorously promoted.

Keywords: Laparoscopic surgery; Ovarian cyst

妇科疾病中, 卵巢囊肿较为多见, 进展阶段, 会明显增加患者囊肿破裂、感染性疾病诱发风险^[1]; 从具体症状来看, 此类患者典型表现有: 下腹部不适、坠胀、腰骶部酸痛、性交疼痛, 伴随症状有恶心、呕吐、呼吸急促、头晕、皮肤湿冷, 对患者生活质量、身心健康造成的负面影响严重^[2]。就目前来说, 卵巢囊肿治疗领域, 腹腔镜手术应用率高, 该阶段内, 为了改善患者消极状态, 预防各类并发症, 保障最佳效果, 临床工作人员需寻求有效护理模式进行辅助^[3]。基于此, 本文将围绕 80 例腹腔镜卵巢囊肿手术患者开展, 旨在分析手术室护理的应用价值, 详情汇总如下。

一、背景及方法

1. 背景资料

研究对象筛选后, 确诊为: 卵巢囊肿, 调查发现, 全部患者在同一时间阶段收入, 即: 2020 年 9 月至 2023 年 1 月, 而后分组, 具体类别为: 对照组、实验组, 指导依据为: 随机抽样法, 统计发现, 全部患者病例数为 80, 且行腹腔镜切除术治疗, 分析资料如下。对照组: 年龄分布中, 最大值 52 岁, 最小值 27 岁, 中位数经计算求取为 (39.57 ± 1.66) 岁, 病程时间中, 最长 3 年, 最短 1 年, 平均时间经计算求取为 (2.09 ± 0.68) 年; 实验组: 年龄分布中, 最大值 50 岁, 最小值 28 岁, 中位数经计算求取为 (39.09 ± 1.82) 岁, 病程时间中, 最长 2.5 年, 最短 1 年, 平均时间经计算求取为 (1.75 ± 0.83) 年。以上资料中, 抽取卵巢囊肿患者均衡对比, 差别无意义, $P > 0.05$ 。

2.方法

对照组：提供常规护理，即：腹腔镜手术期间，对于罹患卵巢囊肿患者各项体征、临床反应，工作人员需实时观测，做好对应记录。

实验组：提供手术室护理，具体干预内容有：（1）手术前。①基础访视：腹腔镜手术方案确定后，对于患者各项信息，护理人员需及时查问，包括：疾病类型、具体症状、持续时间、有无用药史、过敏史、手术史，而后指导患者完成血常规、凝血功能检查，并结合最终结果评估患者身体情况，而后查阅相关信息制定针对性护理方案。②心理服务：面对陌生环境、陌生人群时，卵巢囊肿患者紧张感、恐惧感、焦虑感较为严重，加之疾病症状、手术影响，极易诱发心理应激障碍，面对以上表现，护理人员需提高重视度，对于患者所处病房应加大巡查力度，与患者主动交流、沟通，结合患者性格特征调整语言表达方式，加强安抚、鼓励，而后将卵巢囊肿知识、腹腔镜切除术知识为患者讲解，该过程中，护理人员应采取通俗易懂语言，对于部分抽象信息，可借助网络途径将其呈现，如：腹腔镜器械、手术流程等，帮助患者较好地认识、理解，对于患者、家属疑问，护理人员需耐心回答，从而减轻患者心理压力，提高手术配合度^[4]。（2）手术中。卵巢囊肿患者进入手术室前，对于室内温度、湿度，护理人员需参考标准值调整，即：22℃-25℃、60%，而后检查手术器械，如：腹腔镜、电凝器、超声刀等，并对涉及液体药品做预热处理；与此同时，在患者方面，护理人员需再次核对患者姓名、手术名称，并将心理安抚措施延续，而后协助患者对手术体位进行调整，并指导患者深呼吸放松身心；对于术中各项生命体征，护理人员应实时观测、记录。（3）手术后。清点手术器械，并将卵巢囊肿患者送至监护室，通常情况下，监护时间为 24h，该阶段内，患者需保持绝对性卧床状态，在其生命体征方面，护理人员应实时监测，并检查留置导管情况，与此同时，在患者口鼻腔分泌物方面，护理人员需及时检查，辅助患者清除，并调整去枕平卧体位，持续时间 6h，目的在于：促进恢复，避免呼吸道感染；另外，在患者双下肢关键穴位、经络处，护理人员可采取专业手法揉按，以 2h/次频率辅助患者翻身，从而有效预防压力性损伤、感染现象^[5]。

3.评价指标

（1）比较抽取腹腔镜卵巢囊肿手术患者临床指标：术中出血量、手术时间、术后首次下床时间、住院时间；

（2）比较并发症发生率：切口感染、恶心呕吐、高碳酸血症；

（3）比较满意度水平：不满意、基本满意、非常满意。

4.统计数据

检验计量资料时，用 T 完成，检验计数资料时，用卡方完成，全部数据选取软件 SPSS25.0 分析，以上信息代表时，具体形式为（ $\bar{x} \pm s$ ）、（%），差别有对比性的具体标准为：P<0.05。

二、结果

1.临床指标

术中出血量、手术时间、术后首次下床时间、住院时间比较，关于对照组、实验组测定数值，差别有意义，且后者比前者更低，P<0.05。见表 1。

表 1 比较临床指标（n=40 例， $\bar{x} \pm s$ ）

组别类型	术中出血量 (ml)	手术时间 (min)	术后首次下床时间 (h)	住院时间 (d)
对照组	51.13±8.22	84.17±8.99	32.46±5.48	9.36±0.34
实验组	36.69±8.97	71.42±8.07	18.57±3.89	5.22±1.23
T	7.51	6.67	13.07	20.52
P	0.00	0.00	0.00	0.00

2.并发症发生率

和对照组测定数值比较，并发症发生率在实验组中居更低水平，P<0.05。见表 2。

表 2 比较并发症发生率（%）

组别类型	切口感染	恶心呕吐	高碳酸血症	总计（%）
对照组（n=40 例）	3（7.50）	4（10.00）	2（5.00）	9（22.50）
实验组（n=40 例）	1（2.50）	1（2.50）	0（0.00）	2（5.00）
X ²	-	-	-	5.16
P	-	-	-	0.02

3.满意度

满意度比较，统计数值测定后在实验组中有更高显示，P<0.05。见表 3。

表 3 比较满意度水平（%）

组别类型	不满意	基本满意	非常满意	满意度 (%)
对照组（n=40 例）	7（17.50）	16（40.00）	17（42.50）	33（82.50）
实验组（n=40 例）	1（2.50）	18（45.00）	21（52.50）	39（97.50）
X ²	-	-	-	5.00
P	-	-	-	0.03

三、讨论

卵巢囊肿, 有较高发生率、较高危害性, 在诱发机制方面, 关联密切指标有: 环境、饮食结构失衡、激素水平、感染性疾病、药物刺激、家族史、子宫内膜异位症, 在患者生活质量、身体健康方面影响严重^[6]; 在腹腔镜手术治疗时, 能够对患者体内病灶组织进行全面探测, 可提高清除率, 但是术后恢复阶段并发症发生风险较高, 因此, 采取有效护理模式辅助就显得尤为必要^[7]。

本次结果显示: 不同护理开展后, 研究指标予以对比, 在术中出血量、手术时间、术后首次下床时间、住院时间, 并发症发生率方面, 实验组 VS 对照组, 较低, $P < 0.05$; 满意度中, 实验组居更高水平, $P < 0.05$ 。原因分析得出: 腹腔镜切除术治疗时, 手术室护理能够将常规指导进行强化, 从术前的基础访视、心理服务方面进行干预, 从而对患者各项情况全面掌握, 可改善患者焦虑、紧张心理, 扩展患者有限认知, 纠正错误观念, 重建治疗自信心, 提高手术配合度; 与此同时, 术中的持续监测、环境调整措施, 能够有效预防低温造成的不良后果, 可保障手术顺利开展^[8]; 另外, 术后生命体征观测、清除口鼻腔分泌物、揉按下肢关节措施, 不仅能够掌握卵巢囊肿患者恢复效果, 而且能够有效刺激相关穴位、经络, 促进患者体内气血运行, 可预防各类并发症出现, 保障患者手术安全性。

总而言之, 卵巢囊肿患者中, 腹腔镜切除术治疗时的手术室护理效果更佳, 安全系数高, 推广意义显著。

参考文献:

- [1] 王俊芝. 循证护理干预对卵巢囊肿腹腔镜手术患者术后康复效果的影响[J]. 实用中西医结合临床, 2022, 22(22): 117-120.
- [2] 高静. 手术室护理干预在卵巢囊肿腹腔镜手术中的临床应用效果[J]. 黑龙江中医药, 2022, 51(03): 165-167.
- [3] 姚文亚. 手术室护理干预在腹腔镜卵巢囊肿手术中的应用效果研究[J]. 中国社区医师, 2021, 37(36): 127-128.
- [4] 刘丽芳. 卵巢囊肿患者腹腔镜下剥除术围手术期护理及康复效果[J]. 中国医药指南, 2021, 19(29): 139-140.
- [5] 梁淑容, 余敏梅, 朱丽兰. 穴位敷贴配合情志护理在卵巢囊肿腹腔镜手术患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(06): 123-126.
- [6] 苟元, 王润. 个体化优质护理干预对腹腔镜手术治疗卵巢囊肿的预后影响[J]. 临床医学研究与实践, 2021, 6(06): 143-145.
- [7] 于彩英. 腹腔镜手术治疗卵巢囊肿患者的临床护理干预方法[J]. 中国医药指南, 2020, 18(30): 194-195.
- [8] 陈颖. 循证护理干预对卵巢囊肿腹腔镜手术患者术后疼痛及康复的影响[J]. 中国当代医药, 2020, 27(26): 247-249.